بررسی ارتباط بین جنسیت، سن و محل زندگی با شیوع بیماری کله سیستیت حاد و مزمن

ناصر خلجی، ناشج عبادزاده، جلال پورقاضم، مجتبی ملکی

تاریخ دریافت: ۰۴/۰۹/۱۳۹۲ تاریخ پذیرش: ۱۴/۱۲/۱۳۹۲

چکیده
پیش زمینه و هدف: کله سیستیت یکی از بیماری‌های شایع دستگاه گوارش می‌باشد که می‌تواند خود را با صورت حاد یا مزمن نشان دهد. عوامل متعدد محتملی، پاتولوژیک و اپیدمیولوژیکی می‌تواند باعث بروز این بیماری گردد. همچنین شیوع و اپیدمیولوژی این بیماری به دلیل نیازمندی روزمره‌ای زندگی و سطح شنید جوان از طرفی است. هدف از این مطالعه بررسی شیوع این بیماری به صورت حاد و مزمن و ارتباط آن با یا پارامترهای فیزیولوژیک و محیطی در افراد مبتلا که تحت عمل جراحی قرار گرفته‌اند می‌باشد.

مواد و روش: بررسی‌ها بر روی بیمارانی که در طول یک سال در بیمارستان آمام خمیس (۹) اروبری با مشخصات کله سیستیت بستری و تحت عمل جراحی کره سیستیکوییک فشار گرفته بودند انجام گرفت. کمک هدایتی بیماران در دو کله سیستیت حاد و مزمن بر اساس فاکتورهای جراحی و اتلافی‌ها و تحلیل SPSS به‌عنوان نرم‌افزار تحلیلی انجام شده است.

بحث و نتیجه‌گیری: بر اساس پایش‌های این مطالعه، سرطان و مزمن در بیماران کله سیستیت حاد و مزمن بودن موتوری و تفاوت ناشی از آنها اختلافی بایستی باجد احتمالات و عنوان‌هایی استفاده ناشی از توده زندگی به شرح و روتینی می‌باشد.

کلید واژه‌ها: کله سیستیت، سن، جنسیت، محل زندگی

مجله دانشکده پزشکی و مامایی اروپیه، دوره پازدهم، شماره پازدهم، پی ۵۲، پیام ۱۳۹۲

آدرس مکاتبه: ارومیه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشکده پزشکی، گروه فیزیولوژی، لنگ: 
Email: khalaji.naser@gmail.com

مقدمه
کله سیستیت یکی از بیماری‌های شایع دستگاه گوارش می‌باشد و عامل است. این بیماری می‌تواند باعث بروز حاد یا مزمن بروز کند و معمولاً توسط سنج کره سیستیکوییک فشار گرفته می‌گردد. نتایج پیشنهادی‌ها نشان داده که بروز این بیماری به دلیل نیازمندی روزمره‌ای زندگی و سطح شنید جوان می‌باشد.

استادیار فیزیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، گروه فیزیولوژی
1
کارشناس ارشد فیزیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، گروه فیزیولوژی
2
کارشناس جراحی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان آمام خمیس (۹)
3
کارشناس مدارک پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان آمام خمیس (۹)

888 دوره پازدهم، شماره پازدهم، پی ۵۲، پیام ۱۳۹۲
مورد و روش کار
این مطالعه بر روی ۴۴۸ بیمار عمل شده با تخصیص کلته 
سیستمیت در بیمارستان امام خمینی (ره) شریعتی ارومیه که طی 
یک سال تحت عمل کلته سیستمیتیاپرایسیکی مزار کردن 
انجام شد. اطلالات مورد نظر از انفرادی و یا جدا 
اطلاع بیمار ثبت گردید و جهت تخصیص حادب ضرورت 
بیماری نمونه یا کشه فراکسچا به تعداد بانی و یا بازیکنی 
کلته، جراحی خودش بدن، داخل قرار گرفتن ۱۰ درصد 
داده در بخش پاتولوژی بیمارستان ارشال و نمونه‌ها به مدت 
۴۴ ساعت در داخل فرمانلی قرار گرفتن کلته می‌باشد.

بعد از تابع‌های کلته صورت باید از آن برای 
مورفولوژی ماکروسکوپی و سنگافن و محتوای برسردر شد 
سیستمیتیایک کف کننده و سیستمیتیایک کف مبتنی 
بوده می‌تواند با تخصیص کلته تهیه 
شد سپس روی این تکه‌های کف کننده 
۴۴ ساعت انجام گرفت بعد از آن، انفجار آموزشی نمونه‌ها 
قابل گیری دربرد بعد از قابل گیری با دستگاه ماکروسکوپی 
پشتیبانی یا چکنگی و محافظت از نگه 
آموزی هالوکسین‌نامه با پزشکی ۴۰ و ۱۰۰ زیر 
ماکروسکوپی پرسردش.

توجه به شیوع بایل بیماری در جامعه بسیار سالانه 
هزینه‌گذار محطة خانمه‌ها و دولت جهت درمان این بیماری 
می‌گردد مطالعات ایپیدمیولوژیکی که می‌تواند تحقیق اندازه 
گرفته نشان داده که بیش از چند درصد یکی سیستمیت نسبت 
بیماری کلته می‌باشد. این بیماری به‌طور گسترده‌ای در 
جمهوری اسلامی ایران وجود دارد.

این بیماری به دو صورت حاد و مزمن بر می‌کند که کلته 
سیستمیت حاد شایع‌ترین عفونت‌سنج سطح‌های صورتی و شایع‌ترین 
علت کلته سیستمیتیاپرایسیکی می‌باشد. کلته حاد بدور 
سنگ در مواردی همچون سوکتیکی شدید، ترویج رنگت، زخم و 
کمیت این ایده‌های می‌باشد. کلته سیستمیت حاد باید از شرکت 
عوارض تکرار شوند هر ماه و باید به بیمارستان مس بیمار در 
که اگر بیمار بیماری اورانوس 
پیدا می‌کند می‌باشد.

کلته سیستمیت مزمن بر اساس علائم و نشانه‌های کلتهی و 
با وجود سنگ در CT اسنک است. درمان به صورت کلته 
سیستمیتیایک است. اگر سیستمیت سیستمیتیایکی به علت این 
بیماری به صورت موثر و آمیزی که کارگری می‌شود، که این 
مداخله بروز به افزایش ترکیب و پیشگیری و این استراتژی 
می‌باشد می‌باشد.

جهت انجام بیماری می‌باشد به کار گرفته می‌شود که این 
مداخله بروز به افزایش ترکیب و پیشگیری و این استراتژی 
می‌باشد.

مجد دناشکده پرستاری و مامایی ارومیه

885 دوره پایداره، شماره بایده، یک در پی ۵۲، بهمن ۱۳۹۲
نمودار شماره (1): مقایسه شیوع کله سپسیتی به صورت حاد و مزمن در کل 448 بیماری عمل شده با تشخیص کله سپسیتی که بیشترین تعداد مربوط به کله سپسیتی مزمن می‌باشد (P<0.05).

شیوع بیماری به صورت حاد و مزمن با توجه به جنس بیمار.
نتایج داده که از تعداد کل بیماران خانم، 48 نفر (44/0%14 درصد) کله سپسیتی حاد داشتند و 249 نفر (65 درصد) کله سپسیتی

نمودار شماره (2): مقایسه شیوع کله سپسیتی حاد و مزمن را در دو جنس به طور جدایی نشان می‌دهد.

بیماران، محور افقی نوع بیماری در دو جنس و علامت * سطح معنی‌داری را نشان می‌دهد (P<0.05).

همچنین شیوع کله سپسیتی بر حسب جنسیت نشان داد که از کل 448 بیمار مورد بررسی 253 مورد (56/8%78/89 درصد) زن و 95 مورد (21/0%41/21 درصد) مرد بودند که در نمودار 3 تصویر شده است.

کله سپسیتی مزمن نسبت به حاد در خانمیان بیشتر است که در دو ستون سمت چپ نشان داده شده است و کله سپسیتی حاد در آقایان نسبت به کله سپسیتی مزمن بیشتر است که در دو ستون سمت راست نمودار نشان داده شده است. است. این نمودار بیشترین تعداد کله سپسیتی مزمن در خانم‌ها و کمترین تعداد کله سپسیتی مزمن در آقایان می‌باشد. محور عمودی تعداد

886 دوره یازدهم، شماره یازدهم، پیو در پی 52، بهمن 1392

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه
نمودار شماره (5): مقایسه شیوع کل سیستمی بر حسب سن در کل بیماران و مقایسه آن در زنان و مردان در طول دوران زنگی را نشان می‌دهد.

بحث و نتیجه‌گیری

همان طوری که در بخش نتایج اشاره گردید مطالعه حاضر نشان داد که در جنس زن کل سیستمی مزمن نسبت به کل سیستم نشان دهنده بیشترین شیوع بیشتری دارد همچنین کل سیستمی به دو صورت حاد و مزمن در خانواده نسبت به افراد بیشتر دیده می‌شود. از دیدگاه ایمنی‌پذیری، که توسط نور در سر راه و همکارانش در بیمارستان آموزش هر سال گرفته (19) نشان داد که با سطح محاسبه شدن کل سیستمی مزمن نسبت به کل سیستمی حاصلی حد این مطالعه در 0/027 می‌باشد. در این تحقیق و مطالعات زیادی که در گذشته انجام گرفته‌اند، افراد به طور معنی‌داری در مردها نسبت به خانمها و نوزادان مزمن در زناها نسبت به مردانه بیشتر بوده است.

زهرا حسینی، ناحیه پیاده‌رnpc یا جلال‌وردی معاونی ملکی

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

888 دوره پایه‌نظامی، شماره پایه‌زبانه بی 52، 1392 هرمن
References:

11. Habibi FA, Kolachalam RB, Khilnani R, Pervenza O. Role of laparoscopic cholecystectomy in the management of...


THE RELATIONSHIP BETWEEN AGE, SEX AND LOCATION OF THE PATIENTS AND THE OUTBREAK OF ACUTE AND CHRONIC CHOLECYSTITIS IN PATIENTS OPERATED IN IMAM KHOMEIINI HOSPITAL OF URMIA

Khalaji N*, Abdullahzade N², Pourghassem J³, Maleki M⁴

Abstract

Background & Aims: Cholecystitis is one of the most common diseases in gastrointestinal tract which can be presented as acute or chronic cholecystitis. Several factors cause this diseases. The outbreak and epidemiologic features of cholecystitis has changed due to revolutionized style of living. The purpose of this study was to evaluate the acute and chronic diseases at different ages, gender and location.

Materials & Methods: The patients who were operated of laparoscopic cholecystectomy in 2010 with diagnosis of cholecystitis were selected and assessed. The patients were divided into acute and chronic groups based on their surgical and pathological findings. The data was analyzed by using SPSS.

Results: In this research, the total 448 of patients were assessed, 313 patients were chronic cholecystitis, and 135 patients were acute cholecystitis. Most of the patients were at their 40s, and 50s. 353 patients were women, and 95 were men. And also, 180 patients were living in the villages while 268 patients were living in the city.

Conclusion: According to this study, the outbreak of disease in the female patients was at their 40 to 60 years old. This could be due to physiological and hormonal changes. The higher incidence of cholecystitis in urban life could be related to the type of nutrition and personal activity.

Key words: cholecystitis, age, sex, location

Address: Department of physiology, Faculty of Medicine, Urmia Medical science university Urmia Iran
Tel: (+98)0441-2770698
Email: khalaji.naser@gmail.com

¹ Assistant professor of physiology, Urmia University of Medical Sciences, department of physiology, Urmia, Iran (Corresponding Author)
² master degree of physiology, Urmia University of Medical Sciences, department physiology
³ Assistant professor of surgery, Urmia University of Medical Sciences, Imam Khomeini hospital
⁴ bachelor of medical documents, Urmia University of Medical Sciences, Imam Khomeini hospital